

**ALLEGATO PROGETTO / RELAZIONE ILLUSTRATIVA
DELL'INIZIATIVA CON FINALITA' E DURATA e PIANO
FINANZIARIO**

SOGGETTO PROPONENTE (solo nome e cognome o denominazione)

ASSOCIAZIONE "DONNE INSIEME ONLUS" FOLIGNO

ASSOCIAZIONE

"DONNE INSIEME" Onlus

Via Arcamone - Ospedale Nuovo

06034 FOLIGNO (Pg)

Cod. Fisc. 02519910547

NOME DELL'INIZIATIVA 2020

TRASPORTO NAVETTA PER CURE RADIOTERAPICHE -

- **Progetto / Relazione illustrativa** (vedi nota A)

Chi si trova a dover affrontare una malattia come il tumore, vive un momento particolare e difficile della propria esistenza. La diagnosi di tumore al seno, l'intervento chirurgico ed il percorso di cura determinano nella donna un profondo trauma che riveste il suo modo di pensare e di rapportarsi con gli altri e con quel mondo in cui svolge il ruolo di moglie, di madre e di lavoratrice. Nell'intento di aiutare le donne a contenere le proprie emozioni, l'Associazione ha elaborato il progetto di supporto psicologico tutt'ora in corso ed interamente finanziato dalle stesse. Tale servizio si avvale della collaborazione di una dott.ssa psicologa, operante all'interno dell'ospedale di Foligno, che è accanto alla paziente al momento della comunicazione

- Piano Finanziario (vedi nota A)

della diagnosi e nel PRE e POST intervento fino alle prime visite oncologiche - Il servizio prosegue con colloqui individuali, programmati e personalizzati sia con le pazienti che con i loro familiari al se ne intravede la necessità - Dopo l'intervento si sono le pazienti necessitano di cure prolungate tra cui la radioterapia, non disponibile presso l'Ospedale di Foligno - Per non lasciare sole le donne ad affrontare tale percorso di cure e per dare la possibilità di raggiungere l'ospedale di Spoleto, la sede più vicina delle cure radioterapiche, l'Associazione offre il servizio di navetta (dal 2007): ospedale di Foligno - ospedale di Spoleto e ritorno, tutte le mattine escluso il sabato con partenze alle ore 08,00 - Il mezzo utilizzato è messo a disposizione della CR1 Sez. Foligno con cui è stato stipulato un protocollo di intesta, il servizio è assicurato per l'intera durata delle cure che avvengono in orari prestabiliti e concordati con gli operatori sanitari dell'Ospedale di Spoleto - Questo servizio costa all'Associazione euro 500,00/550,00 euro mensili - Il pulmino trasporta 8 (otto) persone ed è sempre completo, 9 volte occorre un costo aggiuntivo supplementare - L'Associazione crede molto in questi progetti ma nonostante l'impegno continuo può solamente in parte autofinanziarsi, per cui si auspica che con l'intervento di risorse esterne, possa continuare, soprattutto in questo periodo di difficoltà, a rispondere ed in modo ancora più efficace alle richieste di aiuto che ci pervengono sempre più numerose e che non possono essere disattese dato la delicatezza della situazione.

Cedente/prestatore (fornitore)
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03365840549
 Codice fiscale: 91045610549
 Denominazione: CROCE ROSSA ITALIANA
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)
 Indirizzo: VIA VANVITELLI 3
 Comune: FOLIGNO Provincia: PG
 Cap: 06034 Nazione: IT
 Telefono: 0742326232
 Email: foligno@cri.it

Cessionario/committente (cliente)
 Codice fiscale: 02519910547
 Denominazione: ASSOCIAZIONE DONNE INSIEME
 ONLUS
 Indirizzo: VIA ARCAMONE C/O OSPEDALE NUOVO S.N.
 Comune: FOLIGNO Provincia: PG
 Cap: 06034 Nazione: IT

Terzo Intermediario
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426
 Denominazione: Namirial SPA

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 (fattura)		58/E	15-10-2019	

Causale
SERVIZI DI TRASPORTO E ASSISTENZA SANITARIA

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	SERVIZI DI TRASPORTO E ASSISTENZA SANITARIA DA H FOLIGNO A H SPOLETO E RITORNO MESI LUGLIO E AGOSTO 2019 Periodo da 01-07-2019 a 31-08-2019	1,00	1.110,00	NR		N4	1.110,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI						
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta	
Esigib. non dich. (si presume immediata) ART.10 DPR 633/72 E SUCCESSIVE MODIFICHE	N4			1.110,00	0	
Importo bollo	Sconto/Maggiorazione		Arr.	Totale documento		
2,00				1.112,00		

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	Beneficiario ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO FOLIGNO IBAN IT90T0306921705100000003717		1.112,00

Cedente/prestatore (fornitore)
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03365840549
 Codice fiscale: 91045610549
 Denominazione: CROCE ROSSA ITALIANA
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)
 Indirizzo: VIA VANVITELLI 3
 Comune: FOLIGNO Provincia: PG
 Cap: 06034 Nazione: IT
 Telefono: 0742326232
 Email: foligno@cri.it

Cessionario/committente (cliente)
 Codice fiscale: 02519910547
 Denominazione: ASSOCIAZIONE DONNE INSIEME
 ONLUS
 Indirizzo: VIA ARCAMONE C/O OSPEDALE NUOVO S.N.
 Comune: FOLIGNO Provincia: PG
 Cap: 06034 Nazione: IT

Terzo Intermediario
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426
 Denominazione: Namirial SPA

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 (fattura)		59/E	15-10-2019	

Causale

SERVIZI DI TRASPORTO E ASSISTENZA SANITARIA

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	SERVIZI DI TRASPORTO E ASSISTENZA SANITARIA DA H FOLIGNO A H SPOLETO E RITORNO MESI SETTEMBRE 2019 Periodo da 01-09-2019 a 30-09-2019	1,00	535,00	NR		N4	535,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI

esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata) ART.10 DPR 633/72 E SUCCESSIVE MODIFICHE	N4			535,00	0
Importo bollo		Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento	
2,00				537,00	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	Beneficiario ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO FOLIGNO IBAN IT90T0306921705100000003717		537,00

Cedente/prestatore (fornitore)
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03365840549
 Codice fiscale: 91045610549
 Denominazione: GROCE ROSSA ITALIANA
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)
 Indirizzo: VIA VANVITELLI 3
 Comune: FOLIGNO Provincia: PG
 Cap: 06034 Nazione: IT
 Telefono: 0742326232
 Email: foligno@cri.it

Cessionario/committente (cliente)
 Codice fiscale: 02519910547
 Denominazione: ASSOCIAZIONE DONNE INSIEME
 ONLUS
 Indirizzo: VIA ARCAMONE C/O OSPEDALE NUOVO S.N.
 Comune: FOLIGNO Provincia: PG
 Cap: 06034 Nazione: IT

Terzo Intermediario
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426
 Denominazione: Namirial SPA

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 (fattura)		87/E	30-12-2019	

Causale
SERVIZI DI TRASPORTO E ASSISTENZA SANITARIA

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	SERVIZI DI TRASPORTO E ASSISTENZA SANITARIA DA H FOLIGNO A H SPOLETO E RITORNO MESE OTTOBRE 2019 Periodo da 01-10-2019 a 31-10-2019	1,00	595,00	NR		N4	595,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata) ART.10 DPR 633/72 E SUCCESSIVE MODIFICHE	N4			595,00	0
Importo bollo		Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento	
2,00				597,00	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	Beneficiario ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO FOLIGNO IBAN IT90T0306921705100000003717		597,00

Cedente/prestatore (fornitore)
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03365840549
 Codice fiscale: 91045610549
 Denominazione: CROCE ROSSA ITALIANA
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)
 Indirizzo: VIA VANVITELLI 3
 Comune: FOLIGNO Provincia: PG
 Cap: 06034 Nazione: IT
 Telefono: 0742326232
 Email: foligno@cri.it

Cessionario/committente (cliente)
 Codice fiscale: 02519910547
 Denominazione: ASSOCIAZIONE DONNE INSIEME
 ONLUS
 Indirizzo: VIA ARCAMONE C/O OSPEDALE NUOVO S.N.
 Comune: FOLIGNO Provincia: PG
 Cap: 06034 Nazione: IT

Terzo Intermediario
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426
 Denominazione: Namtrial SPA

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 (fattura)		88/E	30-12-2019	

Causale
SERVIZI DI TRASPORTO E ASSISTENZA SANITARIA

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	SERVIZI DI TRASPORTO E ASSISTENZA SANITARIA DA H FOLIGNO A H SPOLETO E RITORNO MESE NOVEMBRE 2019 Periodo da 01-11-2019 a 30-11-2019	1,00	610,00	NR		N4	610,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI						
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta	
Esigib. non dich. (si presume immediata) ART.10 DPR 633/72 E SUCCESSIVE MODIFICHE	N4			610,00		0
Importo bollo		Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento		
2,00				612,00		

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	Beneficiario ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO FOLIGNO IBAN IT90T0306921705100000003717		612,00

Cedente/prestatore (fornitore)
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT03365840549
 Codice fiscale: 91045610549
 Denominazione: CROCE ROSSA ITALIANA
 Regime fiscale: RF01 (ordinario)
 Indirizzo: VIA VANVITELLI 3
 Comune: FOLIGNO Provincia: PG
 Cap: 06034 Nazione: IT
 Telefono: 0742326232
 Email: foligno@cri.it

Cessionario/committente (cliente)
 Codice fiscale: 02519910547
 Denominazione: ASSOCIAZIONE DONNE INSIEME ONLUS
 Indirizzo: VIA ARCAMONE C/O OSPEDALE NUOVO S.N.
 Comune: FOLIGNO Provincia: PG
 Cap: 06034 Nazione: IT

Terzo Intermediario
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02046570426
 Denominazione: Namirial SPA

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 (fattura)		89	30-12-2019	

Causale

SERVIZI DI TRASPORTO E ASSISTENZA SANITARIA

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	SERVIZI DI TRASPORTO E ASSISTENZA SANITARIA DA H FOLIGNO A H SPOLETO E RITORNO MESE DICEMBRE 2019 Periodo da 01-12-2019 a 31-12-2019	1,00	640,00	NR		N4	640,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI

esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
Esigib. non dich. (si presume immediata) ART.10 DPR 633/72 E SUCCESSIVE MODIFICHE	N4			640,00	0
Importo bollo		Sconto/Maggiorazione	Arr.	Totale documento	
2,00				642,00	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	Beneficiario ASSOCIAZIONE CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO FOLIGNO IBAN IT90T0306921705100000003717		642,00